

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
DELLA AZIENDA

USL _____

PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI _____

**DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' SETTORE ALIMENTARE AI FINI DELLA
REGISTRAZIONE (Art. 6 REGOLAMENTO CE n. 852/04 e D.G.R. n. 275 del 16.05.2006)**

**D.I.A. SEMPLICE (l'attività inizia dal giorno dichiarato purché successivo alla data di
presentazione della notifica)**

Il sottoscritto firmatario della presente Cognome e Nome _____		
Partita IVA/C.F. _____	Cittadinanza _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo nascita: Stato _____	Provincia _____	Comune _____
Data nascita _____	Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, Piazza _____	n. _____	C.A.P. _____
Cell. _____	Fax. _____	e-mail _____

In qualità di:

<input type="checkbox"/> titolare dell'omonima impresa individuale Partita IVA (se già iscritto) _____		
con sede nel Comune di _____	Provincia _____	
Via, Piazza _____	n. _____	CAP _____
Tel. _____	N. di iscrizione al Registro imprese (se già iscritto) _____	
CCIAA _____		
Cell. _____	Fax. _____	e-mail _____

<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società		
C.F. _____	Partita IVA (se diversa da C.F.) _____	
Denominazione o ragione sociale _____		
Con sede nel Comune di _____	Provincia _____	
Via, Piazza _____	n. _____	CAP _____
Tel. _____	N. di iscrizione al registro imprese (se già iscritto) _____	
CCIAA _____		
Cell. _____	Fax. _____	e-mail _____

DENUNCIA

l'inizio della/e attività (1) _____

a far data da _____ :

(1) indicare le attività specificate nell'elenco ALLEGATO A/6, in caso di diversa attività indicare quella prevalente;

sita/e in Comune di _____		Provincia _____	
Via, Piazza _____	n. _____	CAP _____	
Tel. _____	Fax. _____	e-mail _____	

A tal fine il sottoscritto, _____ ai sensi ed effetti degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 anche per i reati di *falsità in atti* e *uso di atto falso*, dichiara che l'attività oggetto della presente notifica è conforme a quanto previsto dalla normativa vigente in materia sicurezza alimentare, approvvigionamento idrico e smaltimento dei reflui.

Dichiara altresì di essere consapevole dell'obbligo di redigere apposito **piano di autocontrollo** ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 e di essere informato che la presente comunicazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/04 e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio della attività.

Si allega breve relazione tecnica sulle caratteristiche degli impianti e del ciclo produttivo.

Autorizza per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196 codesta P.A. al trattamento dei propri dati personali, a cura del personale assegnato all'ufficio della Azienda U.S.L. preposto alla conservazione delle notifiche ed all'utilizzo delle stesse per il procedimento di registrazione.

Si impegna a versare all'Azienda USL la tariffa quando verrà determinata dalla Regione Lazio entro e non oltre 60 (giorni) giorni dal ricevimento di apposita comunicazione, pena la sospensione dell'attività produttiva.

Si impegna a notificare ogni variazione relativa al nome della ditta, alla ragione sociale, al legale rappresentante, alla sede legale, all'attività produttiva svolta, nonché la chiusura dell'unità di impresa.

Data _____

In fede

(Firma per esteso e leggibile del legale rappresentante)

(allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità)

Data di presentazione al SUAP del Comune _____

Data e numero di protocollo presso la Usl _____

(Spazio riservato all'ufficio)

